

INFORME JUSTIFICATIVO USO DE MATERIAL FUNGIBLE PARA ANESTESIA CON PUESTA A DISPOSICIÓN DE EQUIPOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA

1. Necesidades a satisfacer durante el contrato.

El Hospital Universitario de Fuenlabrada desarrolla la actividad propia de su objeto social que es la asistencia sanitaria. Para que dicha actividad se desarrolle de forma correcta, resulta necesario proveer de material fungible para anestesia con puesta a disposición de equipos en algunos lotes para cubrir las necesidades de los pacientes en cuanto a soporte ventilatorio, monitorización, procesos donde se requiera anestesia raquí/epidural o regional y protección del paciente en la especialidad de Anestesia.

El manejo óptimo de la vía aérea y ventilación de pacientes críticos sigue siendo un pilar básico en la supervivencia, evolución y pronóstico de los pacientes a los que se les somete a una intervención quirúrgica con anestesia general; la intubación orotraqueal (IOT) es el gold standard en estas situaciones. Disponer del material facilitador de la IOT en situaciones de Vía Aérea Difícil (VAD) aumentará de forma significativa las posibilidades de éxito.

El suministro objeto de este contrato se justifica en base a las necesidades planteadas en la propuesta de la convocatoria para dar una correcta prestación asistencial, agilizando procesos asistenciales y la satisfacción tanto de profesionales como de pacientes.

En la presente contratación pública, el personal Facultativo especialista es el responsable de los productos que se proponen adquirir (excepto el lote 2) sean los más adecuados para cubrir las necesidades de nuestro Hospital.

En la presente contratación pública, el personal de Enfermería es el último responsable del producto que se propone adquirir en el lote 2, sea el más adecuado para cubrir las necesidades de nuestro Hospital.

Se hace necesaria la adquisición de equipos epidurales, agujas de bloqueo de nervios periféricos y agujas espinales punta tipo lápiz, con puesta a disposición de un ecógrafo. Para dar respuesta a los procedimientos donde se requiera la aplicación de anestesia epidural se precisan equipos que estén compuestos por los distintos componentes necesarios para dar cobertura al procedimiento completo de anestesia epidural. Las agujas de bloqueo con punta ecográfica cubren las necesidades de los pacientes que precisan anestesia de plexos, anestesia regional, etc., en intervenciones sobre todo de traumatología. Se solicita que estas agujas sean ecogénicas para una mejor visualización y localización de la punta de la aguja mediante técnica de ecografía. Las agujas espinales con punta tipo lápiz, cubren las necesidades de los pacientes que requieran anestesia intrarraquídea o espinal, en intervenciones donde es necesario tener una anestesia de miembros inferiores. La puesta a disposición de un ecógrafo se justifica porque para los procedimientos de anestesia, tanto epidural como intrarraquídea o espinal, es a veces necesario su uso para ayudar a localizar el espacio intervertebral y así poder realizar la técnica de forma exitosa. Y también se precisa el ecógrafo en todos los procedimientos de anestesia de bloqueo loco-regional donde es necesario conocer dónde se encuentra la punta de la aguja al atravesar los diferentes tejidos del cuerpo y localizar adecuadamente los componentes nerviosos a bloquear. El ecógrafo deberá cumplir con la normativa vigente UNE EN 60601-1:2008 de equipos

electromédicos, requisitos generales para la seguridad básica y funcionamiento esencial, resistencia mecánica, contemplada en la cláusula 15.3 de dicha normativa.

Se hace necesaria la adquisición de presurizador de suero para dar respuesta a la necesidad de suministrar líquidos de forma rápida y bajo presión, debiendo disponer dicho presurizador de un manómetro para controlar dicha presión y debiendo ser compatible con Resonancia magnética (no contener ningún elemento metálico) ya ha pacientes que precisan de la realización de esta prueba y a la vez suministrar líquidos con presión.

Se hace necesaria la adquisición de mascarillas laríngeas de alto sellado desechables para cubrir las necesidades de ventilación del paciente, manteniendo una vía aérea eficaz y segura sin necesidad de intubación endotraqueal. Es necesario que estas mascarillas laríngeas dispongan de un canal de acceso gástrico que permita la salida de líquidos y la introducción de una sonda de aspiración gástrica si fuera necesario.

Se hace necesaria la adquisición de catéteres centrales de 3 y 2 lúmenes con introductor a través de cánula, para cubrir las necesidades de tener en el paciente un acceso venoso en vena cava superior, subclavia, braquial de tal forma que se puedan administrar varias soluciones intravenosas a la vez sin necesidad de hacer más punciones al paciente. Además de permitir una monitorización de constantes del paciente con este catéter, de tal forma que se mantenga hemodinámicamente estable. Este catéter tiene que venir acompañado de distintos elementos para poder realizar correctamente la técnica de canalización de dicho catéter de tal forma que sea lo menos lesivo para el paciente. Además, es necesario que este catéter disponga de un dispositivo de fijación adecuado, de tal forma que impida la salida accidental del catéter.

Se hace necesaria la adquisición de circuitos respiratorios en “Y” para cubrir las necesidades de los pacientes adultos que precisan ventilación mecánica en los procedimientos de anestesia general y cuidados críticos. Se solicita que el circuito tenga una tubuladura única coaxial con división de rama inspiratoria y espiratoria, para evitar la condensación intratubo y por consiguiente dañar el respirador. Es importante que la tubuladura disponga de un puerto para toma de capnografía, de tal forma que se pueda verificar en el respirador la curva de flujo respiratoria del paciente y que no haya ningún tipo de desconexión entre el tubo endotraqueal y circuito. Se solicita que el balón lleve una anilla de sujeción para poder colgarlo, evitando contaminación de su superficie y que se pueda pisar accidentalmente.

Se hace necesaria la adquisición del intercambiador de tubos con luz hueca (Tipo Frova), para cubrir las necesidades de los pacientes ventilados sin dificultad pero que existe una mala visualización de la glotis con laringoscopia directa y en pacientes ventilados con dificultad desde el primer intento de intubación. También su uso está indicado como intercambiador de tubos endotraqueales. Se ha añadido a la descripción “Tipo Frova” como guía a las empresas licitadoras del producto que necesitamos y no como marca comercial.

Se hace necesaria la adquisición de sensores de profundidad anestésica tanto en paciente adulto como pediátrico, para cubrir las necesidades de monitorización de los pacientes con anestesia general. Se deberán poner a disposición del Hospital 17 monitores o módulos compatibles con los sistemas de monitorización del Hospital y sus cables para un correcto uso de los mismos.

Mediante la adquisición de los filtros bacterianos de aire para los circuitos del respirador se cubren las necesidades de filtración de gases respiratorios, manteniendo las condiciones de humedad y temperatura de la vía respiratoria en pacientes con ventilación mecánica, en procesos de anestesia y cuidados críticos. Es importante que el filtro tenga alta eficacia frente a bacterias y virus y no se vea alterada su estructura frente a agentes anestésicos.

Es necesaria la adquisición de apósitos oclusivos y protectores de párpado para cubrir las necesidades de protección ocular en los pacientes con cirugías muy largas o en aquellas cirugías en las cuales no se tenga acceso a la visión directa de los ojos por parte del anestesta. Se solicita que el apósito tenga ventana central transparente para permitir la observación directa del cierre del párpado del paciente.

Se hace necesaria la adquisición de videolaringoscopio y sus correspondientes palas, con puesta a disposición del Hospital de 20 aparatos y baterías necesarias para cubrir las necesidades de los pacientes en el proceso de intubación en las cuales se requiera una visualización tanto directa como indirecta en todos los procesos de laringoscopia.

Se hace necesaria la adquisición de introductor para tubo endotraqueal, conocido comúnmente como Bougie. En el algoritmo de la Sociedad Americana de Anestesia (ASA) modificado para situaciones críticas, se encuentran los “dispositivos facilitadores” de la IOT, en este caso sería este introductor, y que cubriría las necesidades en pacientes con anestesia general, ya que permite la localización positiva de la tráquea y la subsiguiente colocación del tubo endotraqueal en situaciones de vía aérea difícil.

En relación a la mascarilla laríngea supraglótica reforzada flexible y desechable, se hace necesaria su adquisición porque es un dispositivo útil para el mantenimiento de la ventilación mecánica durante los procedimientos quirúrgicos con anestesia general. La menor incidencia de efectos adversos respiratorios (tos y laringoespaso) y cardiovasculares (HTA, taquicardia) respecto a la intubación orotraqueal la hacen de elección en muchos procedimientos anestésicos no muy largos y en pacientes en CMA.

Pero específicamente en cirugía ORL, y especialmente en niños, la mascarilla laríngea convencional no permite trabajar de forma adecuada al cirujano. Para este tipo de cirugía se usan habitualmente tubos orotraqueales preformados o reforzados flexibles. Este tipo de mascarilla laríngea se puede posicionar en cualquier dirección facilitando las cirugías del oído, nariz y garganta. El manguito protege el tracto respiratorio de las secreciones y de los detritus quirúrgicos que caen desde arriba, proporcionando una vía aérea segura durante el intraoperatorio.

Los tubos endotraqueales son los dispositivos más utilizados en el manejo de la vía aérea cuando se precisa de ventilación mecánica. En base a las características de cada paciente y el tipo de intervención se elegirá el tubo endotraqueal más idóneo según el tamaño, morfología y material. Por tanto, la necesidad de su uso en anestesiología es esencial e imprescindible. Así se verían cubiertas las necesidades en pacientes con intervenciones donde se requiera intubación por vía oral o nasal, en intervenciones donde el cuello del paciente se encuentra en posición forzada, y en intervenciones de microcirugía laríngea con rayos láser.

Se hace necesaria la adquisición de mascarillas laríngeas de un solo uso para cubrir las necesidades del paciente que no necesita intubación endotraqueal, pero se necesita un mantenimiento de una vía aérea eficaz y segura.

Se hace necesaria la adquisición de la guía orotraqueal tipo Bougie, para cubrir las necesidades de intubación difícil. Esta guía ha de disponer de dos canales y orificios para descompresión y así evitar el barotrauma. Se han de disponer de varios tamaños en función de las características del paciente.

Se hace necesaria la adquisición de circuitos respiratorios pediátricos para anestesia para cubrir las necesidades de los pacientes pediátricos que precisan ventilación mecánica en los procedimientos de anestesia general y cuidados críticos.

2. Objeto del contrato

El objeto del presente expediente de contratación consiste en el Suministro de material fungible para Anestesia con puesta a disposición de equipos en el Hospital Universitario de Fuenlabrada.

La contratación del suministro que conforma el objeto de contrato se justifica en tanto se hace necesaria la adquisición de diverso material fungible para Anestesia con puesta a disposición de equipos, para dar respuesta a los pacientes que necesitan soporte ventilatorio, intubación orotraqueal, monitorización, técnicas anestésicas distintas a la anestesia general, para los cuales están indicado su uso.

3. Justificación económica

Los productos que conforman el objeto de este contrato, son utilizados habitualmente por el personal sanitario del Hospital. Por tanto, no se trata de cubrir una nueva necesidad, sino de continuar adquiriendo los mismos productos que se están utilizando para el normal desarrollo de la asistencia sanitaria. Además, con respecto a expedientes anteriores, se han añadido productos que por sus características técnicas pertenecen al mismo grupo de materiales y que se estaban adquiriendo por parte del Hospital por procedimiento de compra menor.

Para el cálculo de las cantidades a licitar se ha tenido en cuenta los consumos de los productos en el periodo comprendido de 12 meses, con un incremento en las cantidades consumidas sobre dicho periodo de tiempo en previsión del aumento o cambios en la actividad asistencial.

Para la determinación del importe de licitación se han tenido en cuenta los precios derivados de expedientes anteriores y los precios actuales de compra.

Lote	Descripción	Importe 24 meses Sin IVA
Lote 1	BANDEJA DE ANESTESIA EPIDURAL, AGUJAS DE BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS ECOGENICAS, AGUJA ESPINAL PUNTA LÁPIZ	101.130,00 €
Lote 2	PRESURIZADOR DE SUERO	2.000,00 €
Lote 3	MASCARILLA LARÍNGEA DE ALTO SELLADO DESECHABLE	10.980,00 €
Lote 4	CATÉTER CENTRAL 3 LUCES CON INTRODUTOR A TRAVÉS DE CÁNULA	11.744,00 €
Lote 5	CIRCUITO RESPIRATORIO EXTENSIBLE EN “Y” ANESTESIA	12.900,00 €
Lote 6	INTERCAMBIADOR TUBOS CON LUZ HUECA (TIPO FROVA)	4.400,00 €
Lote 7	SENSOR PARA LA MEDICIÓN DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA	143.301,00 €
Lote 8	FILTRO BACTERIANO AIRE PARA CIRCUITO RESPIRADOR	29.600,00 €
Lote 9	CATETER CENT 2 LUC C/INTROD 20CM14-20G7F	780,00 €
Lote 10	APOSITO OCLUSIVO Y PROTECTOR DEL PÁRPADO	22.500,00 €
Lote 11	VIDEOLARINGOSCOPIO	54.100,00 €
Lote 12	INTRODUTOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL CONOCIDO COMÚNMENTE COMO BOUGIE	2.400,00 €
Lote 13	MASCARILLA LARÍNGEA SUPRAGLOTICA REFORZADA FLEXIBLE DESECHABLE (flexometálicas)	5.431,25 €
Lote 14	TUBOS ENDOTRAQUEALES CON NEUMOTAPONAMIENTO	5.520,00 €
Lote 15	TUBOS ENDOTRAQUEALES REFORZADOS CON NEUMOTAPONAMIENTO	17.812,50 €
Lote 16	TUBO ENDOTRAQUEAL PARA MICROCIRUGÍA LARÍNGEA CON LÁSER	4.350,00 €
Lote 17	MASCARILLA LARÍNGEA DE USO ÚNICO	39.943,00 €
Lote 18	GUIA OROTRAQUEAL (TIPO BOUGE) INTUBACION DIFICIL	4.130,00 €
Lote 19	CIRCUITO RESPIRATORIO PEDIATRICO PARA ANESTESIA	2.840,00 €
Total		475.861,75 €

4. Justificación de los criterios de valoración

Los criterios de valoración para este expediente se justifican de la siguiente manera:

- En relación a la bandeja de anestesia epidural agujas de bloqueo de nervios periféricos ecogénicas y agujas espinales punta lápiz, se valorará positivamente que la bandeja

disponga de una etiqueta de color amarillo para identificar la vía epidural. Esto permite la diferenciación de otras vías de administración de fármacos y evitar errores en su administración. Se valora positivamente que las agujas de bloqueo de nervios periféricos tengan un espacio muerto del pabellón de la aguja ≤ 1 ml, de tal manera que se desperdicie la menor cantidad de fármaco durante la punción. Se valora positivamente que las agujas espinales punta lápiz, que el pabellón del introductor sea transparente de tal forma que permita la visualización de salida de sangre o líquido cefalorraquídeo de forma accidental. Para el ecógrafo, se valora positivamente el menor tiempo de arranque en función de lo establecido en el pliego técnico del procedimiento, dando mayor agilidad en el procedimiento y ahorrando tiempo; se valora positivamente que el ecógrafo disponga de un software que integre la visualización de agujas en los bloqueos, sin necesidad de añadir otros programas y calibraciones. Esto ahorra tiempo y mejora el uso del ecógrafo. También se valora positivamente que los cables de las sondas estén blindados, ahorrando en costes de dichos cables al evitar roturas por pisadas y cortes accidentales.

- En relación al presurizador de suero, se valora positivamente que tenga control de presión para poder adaptar la presión ejercida sobre la bolsa presurizadora en función a la vía canalizada (arterial o venosa).
- En la mascarilla laríngea de alto sellado desechable, se valora positivamente la información en el balón piloto de la talla y del volumen máximo de inflado. Esto permite una mejor elección de la talla de la mascarilla en función de las características del paciente, y del volumen máximo de inflado del balón para evitar sobreinflado y lesiones en la mucosa del paciente. La mejor adaptación de la mascarilla en el paciente se realizará mediante ventilación mecánica y no debe producir fugas.
- En el catéter venoso central de tres luces se valora positivamente que el catéter disponga de conectores de seguridad en todas sus luces, y la inclusión de jeringa dentro del kit, de manera que no se tengan que añadir elementos externos. Así se evita más manipulación y riesgo de contaminación del producto. El hecho de que el catéter venga con marcas centimetradas va a permitir la visualización de la longitud insertada del catéter.
- En el circuito respiratorio para anestesia adulto, se valora positivamente que el circuito tenga un accesorio para realizar el test de fugas, de tal forma que se pueda comprobar que la tubuladura funciona correctamente sin necesidad de hacer el circuito entero de chequeo en el respirador. También se valora positivamente que el circuito disponga de una etiqueta adhesiva para poder hacer la trazabilidad del producto, pudiendo anotar tanto la fecha de cambio de la tubuladura como el lote de la misma. Esto permite hacer una mejor gestión del producto, evitando cambios innecesarios.
- Para el intercambiador de tubos con luz hueca tipo Frova, se valora positivamente la disponibilidad de distintos calibres para su uso en tubos con diámetro pequeño.
- En el sensor de medición de la profundidad anestésica, se valora positivamente el que el sensor se pueda colocar tanto en el lado derecho o izquierdo de la cabeza del paciente. Esto permite una mejor monitorización en función de las características del paciente.
- En relación al filtro bacteriano se valora positivamente el producto de menor peso ya que permite una mayor comodidad del paciente. Si el filtro tiene mucho peso puede tirar del tubo endotraqueal, con riesgo de extubación accidental del paciente.
- En el catéter venoso central de dos luces se valora positivamente que el catéter disponga de conectores de seguridad en todas sus luces, y la inclusión de jeringa dentro

del kit, de manera que no se tengan que añadir elementos externos. Así se evita más manipulación y riesgo de contaminación del producto. El hecho de que el catéter venga con marcas centimetradas va a permitir la visualización de la longitud insertada del catéter.

- En el apósito oclusivo y protector de párpado se valora positivamente que en la retirada del apósito no se vean afectadas las pestañas del paciente. Si se produce afectación de las pestañas afecta a la visión estética del paciente.
- En el videolaringoscopio se valora positivamente que tenga pantalla de alta resolución para una mejor visualización en los procesos de laringoscopia.
- Para el introductor de tubos endotraqueales tipo Bougie, se valora positivamente que disponga de marcas de medidas, favoreciendo así la visualización de la longitud introducida en el tubo endotraqueal.
- En la mascarilla laríngea supraglótica reforzada, se valora positivamente la información en el balón piloto de la talla y del volumen máximo de inflado. Esto permite una mejor elección de la talla de la mascarilla en función de las características del paciente, y del volumen máximo de inflado del balón para evitar sobreinflado y lesiones en la mucosa del paciente. La mejor adaptación de la mascarilla en el paciente se realizará mediante ventilación mecánica y no debe producir fugas.
- Para los tubos endotraqueales con neumotaponamiento y los reforzados, se valora positivamente que las marcas y numeración del tubo estén visibles a ambos lados del mismo. Esto va a favorecer el control de la longitud del introducida en el paciente, y una correcta elección del tamaño del tubo en función de las características del paciente.
- En el tubo endotraqueal para microcirugía laríngea c/ láser, se valora positivamente que los balones piloto estén diferenciados por colores, de tal forma que se pueda distinguir la luz proximal de la distal, y así evitar errores de localización durante su uso.
- Para la mascarilla laríngea de uso único se valora positivamente que el producto disponga de área de absorción de mordida de tal forma que se evite en el paciente una oclusión de vía aérea.
- Para las agujas de bloqueo de nervios periféricos ecogénicas se valora positivamente que dichas agujas tengan un bajo espacio muerto del pabellón de la aguja ≤ 1 ml, de tal manera que se desperdicie la menor cantidad de fármaco durante la punción.
- Para las agujas espinales punta lápiz, se valora positivamente que el pabellón del introductor sea transparente de tal forma que permita la visualización de salida de sangre o líquido cefalorraquídeo de forma accidental.
- Para la guía endotraqueal (tipo Bougie), se valora positivamente que tenga marcas centimetradas favoreciendo así la visualización de la longitud introducida en el tubo endotraqueal.
- Para el circuito respiratorio pediátrico de anestesia, se valora positivamente que tenga puerto de monitorización de capnografía para poder verificar en el respirador la curva de flujo respiratoria del paciente y que no haya ningún tipo de desconexión entre el tubo endotraqueal y circuito.

Como responsables del contrato, manifestamos no tener ningún conflicto de competencias y, por tanto, no tener ni directa ni indirectamente ningún interés financiero, económico o personal que pueda comprometer la imparcialidad e independencia en el procedimiento de licitación, y que por tanto se cumplen los requisitos recogidos en el art. 64 de la LCSP.

OLARRA NUEL
JOSE - [REDACTED]

Firmado digitalmente por
OLARRA NUEL JOSE [REDACTED]
Fecha: 2025.04.08 09:51:24
+02'00'

Fdo. Dr. José Olarra (Jefe de Servicio Anestesiología)

Fdo. Dr. Jesús Apezteguía (Facultativo Servicio Anestesiología)

LOTE 2:

Fdo. Elena Benitez (Supervisora Bloque Quirúrgico)

BENITEZ
MONTERO ELENA - [REDACTED]

Firmado digitalmente por BENITEZ
MONTERO ELENA [REDACTED]
Fecha: 2025.04.08 09:59:10 +02'00'

Fdo. Mónica Sahuquillo (Encomienda de Supervisión Bloque Quirúrgico)

SAHUQUILLO
LLEDO MONICA - [REDACTED]

Firmado digitalmente por
SAHUQUILLO LLEDO MONICA - [REDACTED]
Fecha: 2025.04.07 14:52:07
+02'00'